

# メンタルクリニック・ダダ：ダダ第2クリニック：問診票 小学生以上用

この問診票は、診察の基礎となるものです。正確にはっきりと書いてください。

空欄に記入、当てはまる項目を○で囲んでください。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日記入 記入者名：\_\_\_\_\_ 続柄（\_\_\_\_\_）

ご住所：\_\_\_\_\_ 電話番号\_\_\_\_\_

携帯番号\_\_\_\_\_

お子さんのお名前：\_\_\_\_\_ 男・女

生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 満\_\_\_\_\_歳 学校名\_\_\_\_\_ 学年\_\_\_\_\_年

現在もっとも困っていることは何ですか？

それはいつ頃から気付いていましたか？

ご家族のことについてうかがいます。

父（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・別離（いつ頃：\_\_\_\_\_）・死亡（いつ頃：\_\_\_\_\_）

出身地（\_\_\_\_\_） 最終学歴（\_\_\_\_\_） 成績（上・中・下）

幼少期の多動傾向（ある・なし） 職業（\_\_\_\_\_）

性格（\_\_\_\_\_）

母（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・別離（いつ頃：\_\_\_\_\_）・死亡（いつ頃：\_\_\_\_\_）

出身地（\_\_\_\_\_） 最終学歴（\_\_\_\_\_） 成績（上・中・下）

幼少期の多動傾向（ある・なし） 職業（\_\_\_\_\_）

性格（\_\_\_\_\_）

父方祖父（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・死亡 母方祖父（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・死亡

祖母（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・死亡 祖母（\_\_\_\_\_歳） 現状：健康・病気・死亡

兄弟姉妹 \*本人を含めて記入をお願いします。

年齢 性格・その他

年齢 性格・その他

1: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_） 4: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_）

2: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_） 5: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_）

3: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_） 6: 男・女（\_\_\_\_\_歳）（\_\_\_\_\_）

※ご家族に複雑な事情がお有りの方は診察の時にご相談ください。（ある・ない）

家族・親戚（おじ、おば、従兄弟くらい）に下記の病気の方はいらっしゃいますか。

精神遅滞	(ない・ある)	自閉症	(ない・ある)	言葉の遅れ	(ない・ある)
てんかん	(ない・ある)	脳性麻痺	(ない・ある)	先天性盲	(ない・ある)
精神疾患	(ない・ある)	神経疾患	(ない・ある)	先天性疾患	(ない・ある)
反社会人	(ない・ある)				

妊娠中の異常はありましたか。

たんぱく尿	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)	切迫流産	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)
むくみ	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)	切迫早産	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)
高血圧	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)	【その他内容 _____】		
その他	(ない・ある)	( _____ ケ月頃)		→	
ひどいつわり	(ない・ある)	( _____ ケ月～ _____ ケ月)			
つわりの治療方法	( _____ )				

出産のときのことをおうかがいします。

出産時の体重: \_\_\_\_\_ g 在胎 \_\_\_\_\_ 週 仮死(ない・ある)(程度 \_\_\_\_\_ )  
保育器の使用(ない・ある)(期間 \_\_\_\_\_ ) 哺乳の異常(ない・ある)  
重症の黄疸 (ない・ある)(治療方法 \_\_\_\_\_ )  
その他出産時の異常 (ない・ある)(内容: \_\_\_\_\_ )

発達についておうかがいします。

0歳までの発達: 首のすわり \_\_\_\_\_ ケ月 おすわり \_\_\_\_\_ ケ月 はいはい \_\_\_\_\_ ケ月  
歩きはじめ \_\_\_\_\_ ケ月 かたこと \_\_\_\_\_ ケ月 (内容 \_\_\_\_\_ )  
0歳の病気(内容 \_\_\_\_\_ )

1歳になる前（0歳）のお子さんについて当てはまるものに○をつけて下さい。

1：人のいる方向に顔を向けなかった	はい	いいえ
2：母を視線で追わなかった	はい	いいえ
3：母の顔を見ても笑顔を見せなかった	はい	いいえ
4：人みしりをしなかった	はい	いいえ
5：人みしりがはげしかった	はい	いいえ
6：あやしても喜ばなかった	はい	いいえ
7：音がしても知らないふりをしていた	はい	いいえ
8：おとなしく手がかからなかった	はい	いいえ
9：他人の介入を嫌がり一人の時間が機嫌が良かった	はい	いいえ
10：抱きにくく、抱かれにくい子だった	はい	いいえ
11：オツムテンテン（まね）などをしなかった	はい	いいえ
12：おもちゃへの興味が少なかった	はい	いいえ
13：睡眠が不規則だった	はい	いいえ
14：かんの強い子だった	はい	いいえ
15：喃語が少なかった （例えば「まママ」「だだだ」等の赤ちゃんことば）	はい	いいえ

3ヶ月検診（問題を指摘されなかった・指摘された）  
（指摘された内容：\_\_\_\_\_）

1歳6ヶ月検診（問題を指摘されなかった・指摘された）  
（指摘された内容：\_\_\_\_\_）

3歳検診（問題を指摘されなかった・指摘された）  
（指摘された内容：\_\_\_\_\_）

幼児期の対人関係についておうかがいします。

親から平気で離れた（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃） 頻回な迷子（ない・ある）  
目が合わなかった（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃） 呼名を無視（ない・ある）  
言葉のおくれ（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃） オウム返し（ない・ある）  
奇妙な動作・しぐさ（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃）（どんな？\_\_\_\_\_）

※例えば、つまさき歩き、こまの様に回る、体を揺する、手をかざしてみる等  
こだわりやすい傾向（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃）（どんな？\_\_\_\_\_）

※例えば、道順、物の位置、数字・記号・マーク、特定の動作や手順の儀式等  
興味に限局（ない・ある）（時期：\_\_\_\_\_歳頃）（どんな？\_\_\_\_\_）

多動傾向（ない・ある）（どんな？\_\_\_\_\_）

今までにかかったことのある病気についておうかがいします。

1. \_\_\_\_\_ 歳 (\_\_\_\_\_)
2. \_\_\_\_\_ 歳 (\_\_\_\_\_)
3. \_\_\_\_\_ 歳 (\_\_\_\_\_)
4. \_\_\_\_\_ 歳 (\_\_\_\_\_)

ひきつけ(ない・ある) (いつ頃: \_\_\_\_\_ 頃) 頭部外傷(ない・ある) (いつ頃: \_\_\_\_\_ 頃)

身体のことについておうかがいします。

利き手 (右利き・左利き) 利き手矯正 (しなかった・した)  
初潮 未・ \_\_\_\_\_ 歳 月経 (規則正しい・不規則)

転居・転校についておうかがいします。(場所・転校の有無・年齢を記載してください)

1. 場所 (\_\_\_\_\_) 転校先 (\_\_\_\_\_) 年齢 (\_\_\_\_\_) 歳
2. 場所 (\_\_\_\_\_) 転校先 (\_\_\_\_\_) 年齢 (\_\_\_\_\_) 歳
3. 場所 (\_\_\_\_\_) 転校先 (\_\_\_\_\_) 年齢 (\_\_\_\_\_) 歳
4. 場所 (\_\_\_\_\_) 転校先 (\_\_\_\_\_) 年齢 (\_\_\_\_\_) 歳

今まで他の医療機関や相談機関に相談されたことはありますか? ( ない・ある )

いつ	医療機関名・施設名	どのような指導や治療を受けましたか

集団生活を送るなかで、学習以外の問題はありましたか? (例えば一人遊び等)

- 幼稚園 (ない・ある) (どんなこと \_\_\_\_\_)
- 小学校1・2年 (ない・ある) (どんなこと \_\_\_\_\_)
- 小学校3・4年 (ない・ある) (どんなこと \_\_\_\_\_)
- 小学校5・6年 (ない・ある) (どんなこと \_\_\_\_\_)
- 中学校 (ない・ある) (どんなこと \_\_\_\_\_)

学習や勉強の問題についておうかがいします。(できるだけ詳しく書いて下さい)

書字の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

読字の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

(どの程度の読み書きが可能ですか? \_\_\_\_\_)

計算の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

(どの程度の計算が可能ですか? \_\_\_\_\_)

極端な不器用 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

会話の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

視力の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

聴力の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

その他の問題 (ある・ない) (どんな? \_\_\_\_\_)

現在の学習の成績と評価についておうかがいします。

科目	成績表の評価	テストの平均点数
国語		
算数・数学		
社会		
理科		
美術		
体育		
音楽		
技術・家庭		
英語		
その他 ( )		

学習の問題がある場合、何歳頃から問題が目立ちはじめましたか?

( \_\_\_\_\_ 歳頃) (気付かれたきっかけ: \_\_\_\_\_)

ご本人についておうかがいします。

ご本人の性格：

自分からみて

( \_\_\_\_\_ )

ご両親からみて

( \_\_\_\_\_ )

ご本人の長所：

自分からみて

( \_\_\_\_\_ )

ご両親からみて

( \_\_\_\_\_ )

ご本人の短所：

自分からみて

( \_\_\_\_\_ )

ご両親からみて

( \_\_\_\_\_ )

得意なこと、又は特技：

( \_\_\_\_\_ )

趣味：

( \_\_\_\_\_ )

質問は以上です。ありがとうございました。